



### QUESTIONNAIRE À REMPLIR S.V.P.

Équipement / ressource	#	Détails	Équipement / ressource	#	Détails
Génératrices		Force :	VTT (quatre roues)		Force :
Système de chauffage d'appoint		Type :	Motoneiges		Force :
Pompes portatives		Force :	Équipements lourds - Type :		Force :
Autobus ou motorisés ou roulotte		Type :	Réserve d'eau pour la protection incendie	<input type="checkbox"/>	Piscine
				<input type="checkbox"/>	Étang / lac
Embarcations		Type :	Camion ou pick-up		
Radio-Amateur, C.B. , radio mobile, walkie-talkie		Type :	Autres :		

#### Qualifications spécialisées - Toutes les qualifications pourraient être utiles, ne vous gênez surtout pas !

S.V.P. Encercler : Professionnels de la santé : (Infirmière, médecin, pharmacien, travailleur social, psychologue, vétérinaire).

Qualifications spéciales : (Croix-Rouge, Ambulance St-Jean, secourisme, escalade, RCR).

Formations spéciales : (cuisinier, matières dangereuses, survie en forêt, sauveteur). Autres : S.V.P. préciser :

#### Ressources d'entraide

Si des concitoyens devaient évacuer leur domicile, pourriez-vous procurer de l'hébergement ?

Nombre de places : \_\_\_\_\_

En cas de sinistre, nous pourrions avoir besoin de volontaires. Pourriez-vous faire partie de nos équipes d'intervention en cas de sinistre majeur (spécifier ci-dessous S.V.P.) ? Vous serez informé de votre missions et les mécanismes de mise en œuvre du plan de sécurité civile annuellement, lors d'une rencontre. *Nous avons vraiment besoin de VOUS !*

- Services aux personnes sinistrées (inscription, hébergement, cuisine, santé, accompagnement, services généraux)
- Services de la communication (salle de presse, relations avec les médias)
- Service de renseignement des citoyens (service téléphonique et comptoir)
- Travail administratif (tenue de registres, informatique).
- Travaux divers sur le terrain (mécanique, équipements, nettoyage)
- Recherche et sauvetage
- Télécommunications d'urgence (si vous avez les équipements nécessaires. Spécifier : \_\_\_\_\_)

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

*Pour pouvoir vous joindre en cas d'événement majeur*

Nom :	_____
Adr. - Numéro rue :	_____
Ville et code postal :	_____
Téléphone résidence :	_____
Téléphone travail :	_____
Télécopieur :	_____
Cellulaire, téléavertisseur :	_____

**Nous laissons à votre initiative, le soin de nous acheminer ce formulaire :**

**Par télécopieur :** 819 845-2479

**Par courriel :** [directrice@st-claude.ca](mailto:directrice@st-claude.ca)

**Par la poste ou en vous rendant directement au bureau municipal :**

295, route de l'Église  
Saint-Claude (Québec) J0B 2N0

**Commentaires :**

--